**باسمه‌تعالي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: ک/1/3** | **کاربرگ درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی نیمسال ششمبرای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد**  | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **شماره:****تاریخ:****پیوست:** |
| **تذکر مهم: قبل از تکمیل این کاربرگ، مقررات آموزشی و مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه را مطالعه نمایید. پس از بررسی تقاضای دانشجو، در شورای گروه و موافقت با افزایش سنوات، باید اقدام مقتضی جهت ثبت نام نیمسال ششم در مهلت مقرر توسط دانشجو به‌عمل آید.** **استاد / استادان محترم راهنما:**اینجانب ......................................... به شماره دانشجویی............................ دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته/گرایش........................................... نوبت اول­🗆 نوبت دوم🗆 تاکنون تعداد........... واحد را با معدل­................ گذرانده­ام. با­ توجه ­­به­ دلایل ذکرشده در زیر درخواست مجوز ثبت نام ترم ششم برای نیمسال اول 🗆 دوم 🗆 سال تحصیلی..................... ­را دارم. **دلایل:**  **نام و امضای دانشجو:** **تاریخ:** |
| **مدير محترم گروه:**با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال ششم دانشجو به دلایل زیر موافقت می‌شود 🗆. موافقت نمی‌شود 🗆. **دلایل:** **نام و امضای استاد / استادان راهنما:**  **تاریخ:**  |
| **رئیس محترم دانشکده**  با افزایش سنوات نیمسال ششم درجلسه مورخ............................... شورای گروه مستقل / دانشکده مـطرح و موافقت شد .🗆 به دلايل زيـرمخالفت شد🗆. مراتب جهت اقدام لازم اعلام می‌گردد. **دلایل:** **نام و امضای مدیر گروه** **تاریخ:**  |
| **اداره محترم آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه**ضمن تأیید مراتب فوق اقدام مقتضی به عمل آید.  **نام و امضای رئیس دانشکده**  **تاریخ:** |